

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ИЗУЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ НА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Кабанова С.А.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Стоматологические заболевания являются самыми массовыми, нередко требуют экстренных манипуляций, которые должен выполнить не только врач-стоматолог, но и выпускник лечебно-профилактического факультета. К врачу общей практики нередко впервые обращаются больные с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, травмами и опухолями. В связи с этим необходимо воспитать будущего врача готовым к разрешению сложных клинических ситуаций при оказании экстренной медицинской помощи. Одним из средств, позволяющих подготовить студентов к принятию правильного решения, являются тесты.

При составлении тестовых задач мы выполняли следующие требования: адекватность, общепонятность, простота, надежность, однозначность, практичность. В зависимости от уровня освоения могут быть использованы четыре уровня тестов. В качестве тестов исходного уровня знаний возможно применение тестов 1-2 уровней, для текущего контроля – 2 уровня, для рубежного – 2-3 уровней, для итогового – 3-4 уровней.

На первом уровне усвоения обучаемый приобретает знания- знакомства, с помощью которых он способен узнавать то или иное явление в ряду ему подобных. Для проверки усвоения информации на первом уровне (уровень знакомства) должны использоваться тесты, требующие выполнения деятельности на узнавание. Такими могут быть задания на опознание, различие или классификацию объектов, явлений. Тесты на узнавание конструктивно наиболее просты. Для их выполнения необходимо, чтобы испытуемый указал, относятся ли описываемые признаки или явления к признакам или явлениям данного вида. Например: 1. Является ли пульпит осложненной формой кариеса зубов? (да, нет). 2. Единственной причиной остеомиелита нижней челюсти является зуб в линии перелома. (да, нет). 3. Относится ли пращевидная повязка к методам постоянной иммобилизации при переломах челюстей? (да, нет).

Второму уровню усвоения соответствуют такие знания, с помощью которых обучаемый может воспроизвести учебную информацию. Тесты второго уровня требуют от студентов выполнения действий по восстановлению информации об объекте изучения по памяти. Такими тестами могут быть изложение и анализ основных признаков и свойств объектов, их характеристики, анализ возможных исходов действия. Это могут быть тексты- подставки, в которых пропущены слова, формулы. Например: 1. Типичные линии переломов нижней челюсти: 1...,2...,3...,4.... 2. Для некротизации пульпы используется паста.

3. Назовите жалобы больного при глубоком кариесе: а) болевых ощущений нет, б) болевые ощущения от термических, химических и механических раздражителей исчезают после их устранения, в) самопроизвольные ночные боли.

На третьем уровне студент приобретает способность решать типовые задачи, используя для этого усвоенные в процессе обучения способы их решения. Это знания- навыки. К тестам третьего уровня относятся задачи, требующие готового способа решения без их существенного преобразования. Например: 1. Больной пятидесяти лет показано удаление третьего верхнего правого моляра. Какая анестезия предпочтительна при удалении зубов на верхней челюсти? Расскажите методику проведения анестезии.

2. В челюстно-лицевой стационар госпитализирован больной с жалобами на болезненную припухлость в подчелюстной области слева, слабость, высокую температуру тела (38,5). Врачом поставлен диагноз: подчелюстная флегмона. Причиной заболевания явился зуб. Флегмона была вскрыта. 1. Ваша тактика по отношению к зубу? 2. Назовите показания к удалению зубов.

На четвертом уровне усвоения, обозначаемом как уровень творчества, обучаемый способен творчески использовать полученные знания, умения и навыки. Он может принимать решения в новых, нетипичных ситуациях, самостоятельно создавая оригинальные способы их решения. В каче-

стве тестов 4 уровня могут быть использованы сложные клинические задачи, в которых имеет место сочетание нескольких взаимно влияющих патологических процессов. Для ответа на этот вопрос учащийся не располагает готовым решением. Его надо сформулировать в процессе решения проблемы, используя для этого комплекс аналитико-синтетических действий и личный опыт. Например:

I. На прием к стоматологу обратился больной по поводу острой зубной боли. При осмотре полости рта: язык малинового цвета, сосочковый рисунок сглажен. Десна дистрофически изменена, кожа и склеры умеренно иктеричны. На коже лица и открытой части грудной клетки имеются единичные цирротические звездочки. При пониженном общем питании живот заметно увеличен в объеме. Из анамнеза было выяснено, что больной несколько лет тому назад перенес тяжелую форму гепатита, осложненную циррозом печени, по поводу чего он постоянно лечился у терапевта. 1. Можно ли у данного больного применять мышьяковистую пасту для девитализации пульпы? 2. Чем может осложниться экстракция зуба и любая другая хирургическая манипуляция у данного больного?

II. Стоматолог был вызван на консультацию в гематологическое отделение к больному 16 лет, страдающему острым лимфобластозом. После осмотра полости рта больного у него было диагностировано обострение хронического периодонтита. Поставлен вопрос об экстракции зуба. 1. Чем может осложниться экстракция зуба у больного гемобластозом? 2. Какие меры профилактики необходимо предпринять?

III. Рабочий на предприятии получил удар и среднюю зону лица отлетевшей деталью вращающегося инструмента. Сознания не терял, доставлен в клинику машины скорой помощи, где констатирован перелом верхней челюсти по первому типу. 1. Какими методами можно зафиксировать отломки при переломе верхней челюсти? 2. Какой документ будет выдан больному после лечения?

Отход от традиционных методов контроля знаний (опрос студентов и детальный обзор темы всей группой) привел к широкому использованию тестов и ситуационных задач. Тестовый контроль позволяет унифицировать знания студентов, объективно оценить их, ускоряет процесс проверки степени подготовленности студентов к занятиям. Наш опыт показал, что переход к самостоятельным формам обучения, использование методов оптимизации учебного процесса помогает сформировать грамотного специалиста, повысить у обучающегося заинтересованность в приобретении знаний и совершенствовании практических навыков.

Литература

1. Бажанов Н.Н., Каспарова Б.Е. Перестройка преподавания стоматологии на лечебном и санитарно-гигиеническом факультетах в соответствии с новым учебным планом. //Стоматология.- 1990.- №2.- С.85-86.

2. Воробьев И.А. Дыдыкина В.П. Проведение деловых игр в процессе последиplomного обучение на факультете усовершенствования врачей. //Стоматология - 1993.-№3.-С.81-83.

3. Кац А.Г. Робустова Т.Г. Перестройка организации учебного процесса на кафедре хирургической стоматологии. // Стоматология.- 1991.- №4.-С. 84-86.

4. Пискунова Н.В., Орестова Е.В., Лернер Г.И., Троянский Г.Н. Психолого- педагогические основы планирования и проведения практического занятия со студентами на клинической кафедре: Метод. рекомендации .- Москва, 1985.-25с.